

Naam ZZP: _____	Locatie/Groep: _____
Naam instelling: _____	van maandag: ... - ... -2018 t/m zondag: ... - ... -2018
Weeknummer: _____	
Aantal Km: _____	

### ZZP met Tussenkost Overeenkomst

Dag/tijden (vul in, zie hieronder):	Pauze: indien pauze van toepassing vermeld hieronder dan het aantal minuten pauze	Pluyn 07:00-20:00	Andere opdrachtgevers 07:00-18:00	Pluyn 20:00-24:00	Andere opdrachtgevers 18:00-24:00	Slaap/waakdienst 00:00-07:00	Weekend	Feest
		vul het aantal uren hieronder in	vul het aantal uren hieronder in	vul het aantal uren hieronder in	vul het aantal uren hieronder in	vul het aantal uren hieronder in	vul het aantal uren hieronder in	vul het aantal uren hieronder in
Maandag van ..... tot .....								
Dinsdag van ..... tot .....								
Woensdag van ..... tot .....								
Donderdag van ..... tot .....								
Vrijdag van ..... tot .....								
Zaterdag van ..... tot .....								
Zondag van ..... tot .....								
Maandag van ..... tot .....								
Slaapdienst ja/nee	----->					ja/nee	indien van toepassing: ja/nee	indien van toepassing: ja/nee
Waakdienst ja/nee	----->					ja/nee	indien van toepassing: ja/nee	indien van toepassing: ja/nee

*Een slaapdienst wordt gewijzigd in waakdienst bij meer dan 2,5 uur aaneengesloten wakker voor cliënten/calamiteiten.*

Instelling voor akkoord, datum:	_____
Naam van de instelling:	_____
Naam ondergetekende van de instelling:	_____
Handtekening ondergetekende van de instelling:	_____